**Vermögensinventar nach Art. (Art. 405 Abs. 2 ZGB) für PriMa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname/Nachname Klient/in:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
| **Name Beistandsperson:** |  |
| **Beistandschaft nach:** | ZGB |
| **KESB Beschluss vom:** |  |
| **Inventarstichtag** |  |

1. **Vorbemerkungen**
2. **Wohnverhältnisse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eigenes Haus / Wohnung** | Adresse: |
| **Miethaus/-wohnung** | Adresse:  Grösse: |
| **Alters-, Pflegeheim / Klinik** | Adresse: |

1. **Versicherungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lebensversicherung** | Versicherungsgesellschaft: | keine |
| Versichertennummer: |
| Jahresprämie: CHF |
| **Krankenversicherung** | Krankenkasse KVG:  Versichertennummer:  Monatsprämie KVG: CHF | keine |
| IPV pro Monat: CHF | keine |
| Krankenkasse VVG:  Versichertennummer:  Monatsprämie VVG: CHF | keine |
| **Separate Unfallversicherung** | Versicherungsgesellschaft: | keine |
| Versichertennummer: |
| Jahresprämie: CHF |
| **Hausratversicherung** | Versicherungsgesellschaft: | keine |
| Versichertennummer: |
| Jahresprämie: CHF |
| **Haftpflichtversicherung** | Versicherungsgesellschaft: | keine |
| Versichertennummer: |
| Jahresprämie: CHF |
| **Weitere Versicherungen \*** | Versicherungsgesellschaft: | |
| Art der Versicherung: | |
| Versichertennummer: | |
| Jahresprämie: CHF | |
| **Weitere Versicherungen \*** | Versicherungsgesellschaft: | |
| Art der Versicherung: | |
| Versichertennummer: | |
| Jahresprämie: CHF | |
| **Weitere Versicherungen \*** | Versicherungsgesellschaft: | |
| Art der Versicherung: | |
| Versichertennummer: | |
| Jahresprämie: CHF | |

*\* Als weitere Versicherungen gelten z.B. Auto, Rega, TCS, Reisen, Schmuck*

1. **Einkünfte**

**3.1. Sozial- und andere Versicherungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AHV-/IV-Rente** | Ausgleichskasse: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |
| **Ergänzungsleistungen** | Ausgleichskasse: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |
| **Taggelder** | Versicherungskasse: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |
| **Hilflosenentschädigung** | Ausgleichskasse: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |
| **Pensionskassenrente** | Versicherungskasse: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |
| **Weitere Sozialversicherungs-renten (z.B. Ausland)** | Versicherungskasse: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |

**3.2. Erwerbstätigkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber/in:** |  | keine |
| **Beruf/Tätigkeit:** |  |
| **Monatseinkommen (netto):** | CHF |

**3.3. Alimente / Ehegattenansprüche**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unterhaltsansprüche (Alimente)** | Alimentenschuldner/in: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |
| **Ehegattenunterhalt** | Unterhaltsschuldner/in: | keine |
| Betrag pro Monat: CHF |

**3.4. Übrige Einkünfte (z.B. Genugtuungsansprüche)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Was:** |  | keine |
| **Betrag pro Monat:** | CHF |

1. **Unverteilte Hinterlassenschaften (Erbschaften)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** |  | keine |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Todestag** |  |
| **Letzter Wohnort** |  |
| **Verwandtschaftsverhältnis** |  |

1. **Nutzniessungsansprüche In- und Ausland**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eigentümer/in des Vermögens** |  | keine |
| **Art (Liegenschaft, Depot usw.)** |  |

1. **Unterhaltsverpflichtungen (Alimente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alimentengläubiger/in** |  | keine |
| **Betrag pro Monat** | CHF |

1. **Letztwillige Verfügung, Vorsorgeauftrag und Patientenverfügung**

Das Originaltestament ist ungeöffnet beim Notariat oder an einem anderen sicheren Ort (z.B. einem bereits bestehenden Schrankfach) zu deponieren.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Letztwillige Verfügung** | Aufbewahrungsort und Datum: | keine |
| **Vorsorgeauftrag** | Aufbewahrungsort: | keine |
| **Patientenverfügung** | Aufbewahrungsort: | keine |

1. **Schrankfächer**

Der Inhalt von Schrankfächern ist in der Regel im Beisein des/der Sachbearbeiters/in der KESB zu inventarisieren. Falls die Schlüssel im Besitz einer Person sind, die Zutritt (Vollmacht) zum Schrankfach hat, ist die KESB umgehend zu benachrichtigen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schrankfach-Nr.** |  | keine |
| **Bank** |  |
| **Aufbewahrungsort Schlüssel** |  |

1. **Vermögensverhältnisse**
2. **Aktiven**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liegenschaften (Grundeigentum)** | Art der Liegenschaft: | | | CHF | keine |
| Grundstück: | | |
| Gemeinde: | | |
| Mietverhältnisse: | | |
| **Wertschriften / Konti** | Bank: | | | CHF | keine |
| IBAN Nr.: | | |
| **Wertschriften / Konti** | Bank: | | | CHF |  |
| IBAN Nr.: | | |
| **Wertschriften / Konti** | Bank: | | | CHF |  |
| IBAN Nr.: | | |
| **Wertschriften / Konti** | Bank: | | | CHF |  |
| IBAN Nr.: | | |
| **Mietkaution / Depot / Anteilschein** | Wohnung IBAN: | | | CHF | keine |
| Heim: | | | CHF |
| **Nachlassansprüche** |  | | | CHF | keine |
| **Darlehen** |  | | | CHF | keine |
| **Ausstehende Versicherungsleistungen** |  | | | CHF | keine |
| **Barschaft** | wann/wo aufgefunden: | | | CHF | keine |
| **Wohnung wird aufgelöst** | Erstelldatum: | | | | keine |
| **Verbeiständete Person wohnt weiterhin in Haus, Wohnung, Zimmer** | Ausser persönlichen Effekten ohne besonderen Liquidationswert sind  keine eigenen Möbel vorhanden / Heimzimmer & Wohnung sind möbliert.  Es sind keine Möbel/Gegenstände von besonderem Wert vorhanden. Die  gesamte Einrichtung ist ohne besonderen Liquidationswert.  Es bestehen Möbel/Gegenstände von besonderem Wert (siehe Beilage). | | | | |
| **Weitere Aktiven** | z.B. Schmuck, Münzen, Sammlung: | | | | keine |
| Fahrzeug Jg.: | km-Stand: | Steuerwert:  CHF | | keine |
| **Geschäftsvermögen** | Firma, Beteiligung: | | | | keine |
| **Total Aktiven \*** | | | | **CHF 0.00** | |

**\* für Aktualisierung des Totalbetrags «F9» drücken**

1. **Passiven**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hypothekarschulden** | Bank: | CHF | keine |
| **Kredite bei Finanzinstituten** | Bank: | CHF | keine |
| **Kredite bei Privaten** | Bei wem: | CHF | keine |
| **Total Passiven \*** | | **CHF 0.00** | |

**\* für Aktualisierung des Totalbetrags «F9» drücken**

Übrige Schulden, wie z.B. offene Rechnungen, offene Betreibungen und Verlustscheine, gehören nicht direkt ins Eingangsinventar, sondern sind auf einem separaten Blatt zusammenzustellen und dem Eingangsinventar als Anhang beizulegen (z.B. Betreibungsregisterauszug).

**Bemerkungen:**

**Unterschrift verbeiständete Person**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt:

Unterschriften:

Ort / Datum Beistandsperson

-------------------------------------------- --------------------------------------------

Ort / Datum Verbeiständete Person

-------------------------------------------- ---------------------------------------------

Ort / Datum Leitung Amt für Kindes- und Erwachsenenschutz

-------------------------------------------- ---------------------------------------------

Die verbeiständete Person kann den Inhalt des Inventars nicht mehr erfassen und dieses nicht mehr unterzeichnen.

Grund:

**Beilagen**

Mietvertrag / Heimvertrag / Heimrechnung

alle Versicherungspolicen

Verfügung AHV-/ IV-Rente / Taggelder

EL-Verfügung

Verfügung Hilflosenentschädigung

Verfügung Pensionskassenrente

Arbeitsvertrag / letzte Lohnabrechnung

Urteil / Vereinbarung betr. Alimenten

Verfügung Unterhaltsansprüche (Alimente)

Unverteilte Hinterlassenschaft: Erbbescheinigung, Testamentseröffnungsverfügung, Nachlassinventar

Letztwillige Verfügung: Empfangsbestätigung Notariat

Besitz Liegenschaften/Grundstück: Grundbuchauszug, Beleg bezüglich Steuerwert

Depot- und Kontoauszüge per Stichtag, Steuererklärung mit Wertschriftenverzeichnis

Betreibungsregisterauszug